



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 COMMISSARIO STRAORDINARIO
n. 218 del 24/02/2020

Proponente: Distretto del Trasimeno

Oggetto: Assistenza Riabilitativa Domiciliare prevista da Patto di Cura per utente residente nel territorio del Distretto del Trasimeno - anno 2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv 2658 del 18/02/2020 contenente:

il Parere del Direttore Amministrativo F.F. – Dott.ssa Doriana SARNARI

il Parere del Direttore Sanitario F.F. – Dr.ssa Teresa TEDESCO

Hash .pdf (SHA256):

46aefcfdffa8f9b48e0280e7ecf420083c90463e4da0c71b22973b0c77a2fe77

Hash .p7m (SHA256):

6028b6ef68b5e0abd385f21ee49a2058acbb94505e98f00dac554551db6d2a0b

Firme digitali apposte sulla proposta:

Teresa Tedesco, Mirella Pucci, Simonetta Simonetti, Doriana Sarnari

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr. Silvio PASQUI)*

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

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.

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. 0033861 del 18/02/2020 e custodita agli atti dell'Ufficio proponente.

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.

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) Precisare 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) Liquidare mensilmente alla Sig.ra M.M. il costo delle prestazioni di riabilitazione fisiokinesiterapica domiciliare effettivamente sostenute, per un importo complessivo massimo di € 300,00 mensili;
- 6) Dare atto che la spesa complessiva annua ammonta ad € 3.600,00, da imputare al conto di costo 320-30-25 - Budget 2020;
- 7) Di stabilire che il presente accordo decorre 01/01/2020 fino al 31/12/2020;
- 8) Dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale ai sensi delle vigenti normative in tema di riservatezza.

Il Funzionario Estensore
Mirella Pucci

Direttore
Distretto Sanitario Trasimeno
Dr.ssa Simonetta Simonetti